

AUTOCERTIFICAZIONE ESAMI E ATTIVITÀ SOSTENUTI (Allegato 2)

Il/la sottoscritto/a nato/a a (prov.....) il
 residente a (prov)
 indirizzo n. c.a.p.....
 codice fiscale
 Tel. Cell. e-mail
 consapevole delle sanzioni penali e delle altre conseguenze previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito
 dagli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

di aver sostenuto i seguenti ESAMI E/O ALTRE ATTIVITÀ FORMATIVE (seminari, tirocini, attività esterne, idoneità di lingua)
 nelle date indicate, di aver riportato le seguenti votazioni e acquisito i seguenti crediti:

N.	Insegnamento	Data	Voto	CFU	SSD
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Luogo e data

Firma